

介護・看護状況申立書

大宜味村長 殿

令和 年 月 日

介護(看護)をする人	氏名	Ⓜ	電話	
	住所			
	介護(看護)を要する人との続柄 ()			

介護(看護)を要する人	氏名		生年月日	
	住所		電話	
	介護(看護)をしている場所の住所			

【介護(看護)の状況】

介護・看護を必要とする理由 (手帳等の写しを添付)	<ul style="list-style-type: none"> ・身体障害者手帳 (種、 級) ・療育手帳 (度) ・精神保健手帳 ・介護 (級) 保険手帳、介護認定 (要介護 級・要支援) ・その他の介護、看護 (病名：)
介護・看護の状況	<ul style="list-style-type: none"> ・歩行 (全介助 ・ 一部介助 ・ 介助不要) ・入浴 (全介助 ・ 一部介助 ・ 介助不要) ・食事 (全介助 ・ 一部介助 ・ 介助不要) ・排泄 (全介助 ・ 一部介助 ・ 介助不要) ・衣服の着脱 (全介助 ・ 一部介助 ・ 介助不要) ・病院への通院 あり (月 回程度) ・ なし
介護・看護時間、日数	<ul style="list-style-type: none"> ・介護(看護)に携わっている時間(時 分 ~ 時 分まで) ・日数 (週 日程度)
その他の具体的な介護・看護の内容等あれば記入して下さい	

(入所予定) 児童氏名	生年月日	児童からみた、介護(看護)を要する人の続柄
	H 年 月 日	
	H 年 月 日	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 その他 ()